ANÁLISE DOCUMENTAL Nº /

Nome do Estabelecimento:
NOME FANTASIA:
CNPJ:

PEDIDO OU RENOVAÇÃO DE LICENÇA SANITÁRIA DE ESTABELECIMENTO PRESTADOR DE SERVIÇOS DE INTERESSE DA SAÚDE

LEGENDA:

NA	**Não apresentou**	X	**Faltou/Deve apresentar**	X	**Apresentou corretamente**	AI	**Apresentou de forma incompleta / Apresentar de forma Correta**

Documentos para instrução processual:

☐ 1. - Requerimento assinado pelo **responsável técnico;**

☐ 2. – Comprovante de recolhimento da taxa de Alvará Sanitário DAEMS; (Em caso de veículo a taxa é recolhida por veículo)
https://servicos.efazenda.ms.gov.br/daemsabertopublico/EmissaoTaxas

☐ 3. - Projeto arquitetônico aprovado pela Vigilância Sanitária; (Não se aplica em pedido de Renovação de Licença)

☐ 4. - Prova de constituição da empresa (Contrato Social, Ata de criação, Regimento Interno) e Cópia do CNPJ atualizada;

☐ 5. - Relação de equipamentos ou instrumentos existentes na empresa ou estabelecimento;

☐ 6. - Contrato de Terceirização com empresas prestadoras de serviços de saúde e suas Licenças Sanitárias.

☐ 7. - Cópias CPF, RG e Identidade de Conselhos dos responsáveis, legal e técnico de todos os serviços (médico, enfermeiro, nutricionista, farmacêutico e/ou outros);

☐ 8. - Prova de relação contratual entre a empresa e os seus responsáveis técnicos – R.T. (Apenas responsável técnico: Médico, Enfermeiro, Farmacêutico, Nutricionista e/ou outros que trabalham para o estabelecimento);

☐ 9. - Prova de habilitação legal para o exercício da responsabilidade técnica do estabelecimento, expedida pelos respectivos Conselhos Regionais dentro da validade.

☐ 10. **- Para veículos relacionados a Saúde** – Cópias do CRLV- Certificado de Registro e Licenciamento do veículo, Carteira Nacional de Habilitação e Prova de relação contratual entre a empresa e o motorista.

☐ 11. - Relação das atividades exercida pela empresa (planilha em anexo de preenchimento obrigatório das duas páginas). Caso não houver terceirização especificar no campo indicado "que não tem";

(Documentos necessários para instrução de Processo de Licença Sanitária/SES, Artigos 206, 207, 209 e 214 da Lei Estadual nº. 1.293/92)

INSTRUÇÃO GERAIS PARA PEDIDO OU RENOVAÇÃO DE ALVARÁ SANITÁRIO

ITEM 1. – REQUERIMENTO: O Requerimento é o documento feito pelo estabelecimento com os principais dados (CNPJ, endereço completo, Nome da Razão Social e Atividade principal), de preferência com papel timbrado ou logo do estabelecimento.

QUEM PODE ASSINAR? O requerimento deve ser assinado pelo Responsável Legal ou Responsável Técnico principal do estabelecimento.

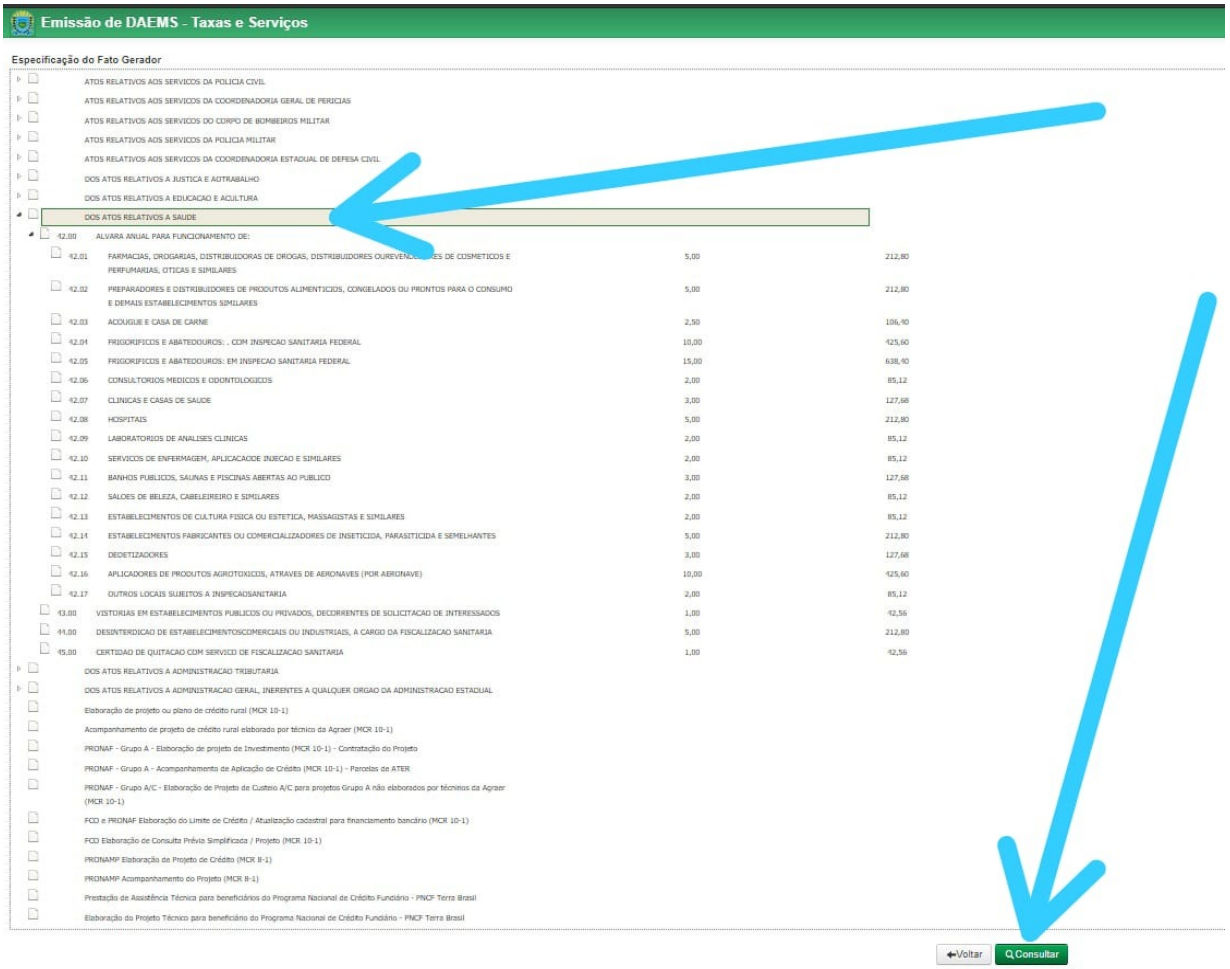
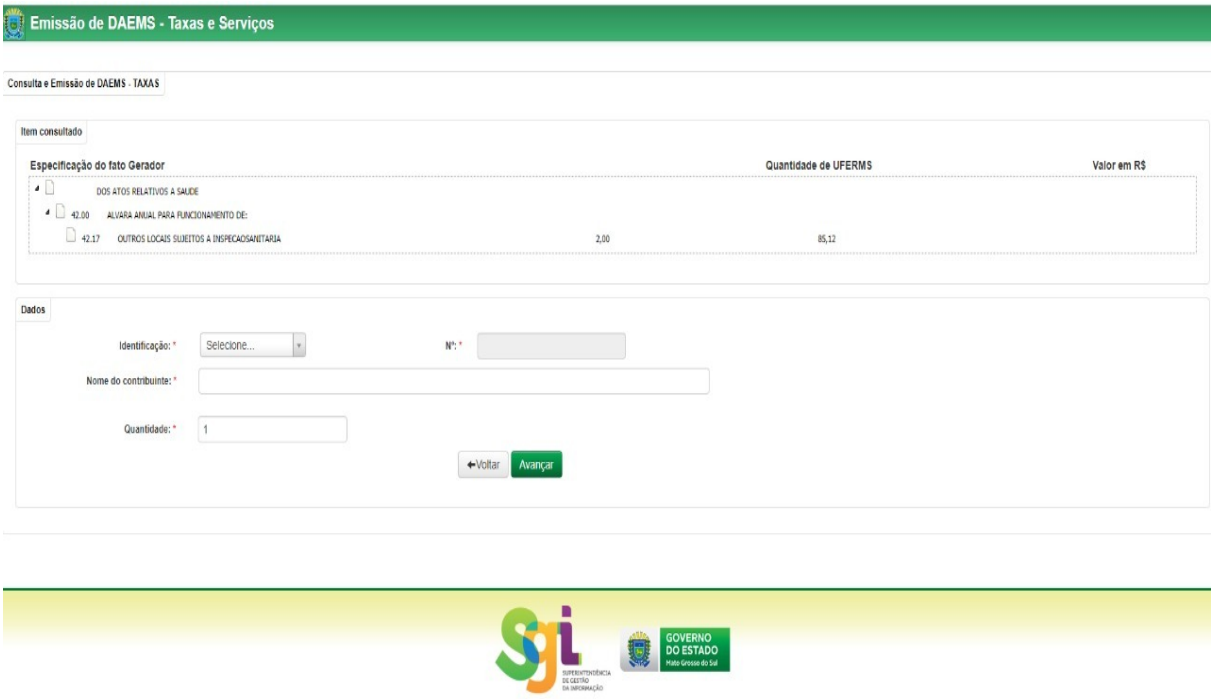
ITEM 2. – GUIA DAEMS, COMO EMITIR?
A taxa de Alvará Sanitário é emitida pelo estabelecimento no site www.sefaz.ms.gov.br :

Após acessar o site e clicar em DAEMS, na página procure por Taxas e clique:

COORDENADORIA ESTADUAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - CEVISA
Coordenador Carlos Alberto Nunes Carneiro
GERÊNCIA DE PROCESSOS SANITÁRIOS – GEPROC– FABRÍCIO
E-mail: *geproc@saude.ms.gov.br* ou leonardo.silva@saude.ms.gov.br – (67) 3312-1102 / 1168
Rua: Joel Dibo, 267 – Centro – CEP: 79.002-060 – Campo Grande/MS

Na página Pagamentos de Taxas (DAEMS), clique na opção Outras Taxas:

Abrirá uma nova página – EMISSÃO de DAEMS – Taxas e Serviços. Clicar em DOS ATOS RELATIVOS A SAÚDE – 42.00 ALVARA ANUAL PARA FUNCIONAMENTO DE: - Clique para selecionar a taxa entre 42.01 a 42.17, correspondente ao serviço prestado pelo estabelecimento, depois de selecionar clique em consultar:



Após clicar em consultar, faça o preenchimento com os dados do estabelecimento, clique em avançar, imprima a GUIA DAEMS, realize o pagamento e encaminhe uma cópia da DAEMS e do comprovante de pagamento.